

diabetesforbundet

Lov om offentlige anskaffelser, utslag for brukere i
helsetjenesten

Bjørnar Allgot
generalsekretær



Utfordringer

- Levealderen øker
- De med sykdom lever lenger
- Antall mennesker med kronisk sykdom øker
- Kropp og sjel
- Flere pasienter å behandle
- Demokratisering
- Flere nye lover de ti siste årene

Utfordringer

- Mer makt til pasientene
- Mer innflytelse for brukerorganisasjonene
- Mer behov for differensiering
- Pasientene: Fra problem til ressurs
- Pasientene vil stille krav til kvalitet
- Store muligheter for en bedre helsetjeneste

Hvorfor ta pasientene/brukerne med?

- Demokrati (menneskerett)
 - Interesse (fokus)
 - Nytte (helsegevinst)
-
- Individ og systemnivå

Lov om offentlige anskaffelser, Formål

Loven og tilhørende forskrifter skal bidra til økt verdiskapning i samfunnet ved å sikre mest mulig effektiv ressursbruk ved offentlige anskaffelser basert på forretningsmessighet og likebehandling. Regelverket skal også bidra til at det offentlige opptrer med stor integritet, slik at allmennheten har tillit til at offentlige anskaffelser skjer på en samfunnstjenlig måte

- Endret ved lov 30 juni 2006 nr. 41 (i kraft 1 jan 2007 iflg. res. 30 juni 2006 nr. 762)

Lov om pasientrettigheter:

- § 1.1. Formål i pasientrettighetsloven sier blant annet at
”Lovens formål er å bidra til å sikre befolkningen lik tilgang på helsehjelp av god kvalitet ved å gi pasienter rettigheter overfor helsetjenesten.”

Lov om pasientrettigheter:

- Lovens § 3.1. omhandler pasientens rett til medvirkning, og sier blant annet *”Pasienten har rett til å medvirke ved gjennomføring av helsehjelpen. Pasienten har herunder rett til å medvirke ved valg mellom tilgjengelig og forsvarlig undersøkelses- og behandlingsmetoder. (.....)”*

Lov om helsepersonell

- **§ 4. Forsvarlighet**
- Helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med de krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp som kan forventes ut fra helsepersonellets kvalifikasjoner, arbeidets karakter og situasjonen for øvrig

- **§ 6. Ressursbruk**
- Helsepersonell skal sørge for at helsehjelpen ikke påfører pasienter, helseinstitusjon, trygden eller andre unødvendig tidstap eller utgift.
-

Vedtekter for RHF

- **14 Medvirkning fra pasienter og pårørende**
- Styret skal påse at pasienters og pårørendes rettigheter og interesser blir ivaretatt, blant annet gjennom et fast samarbeid med deres organisasjoner.
- Styret skal også påse at erfaringer, behovsvurderinger, prioriteringer og synspunkter som innhentes fra pasienter og pårørende og deres organisasjoner, gis en sentral plass i arbeidet med planleggingen og i driften av virksomhetene.

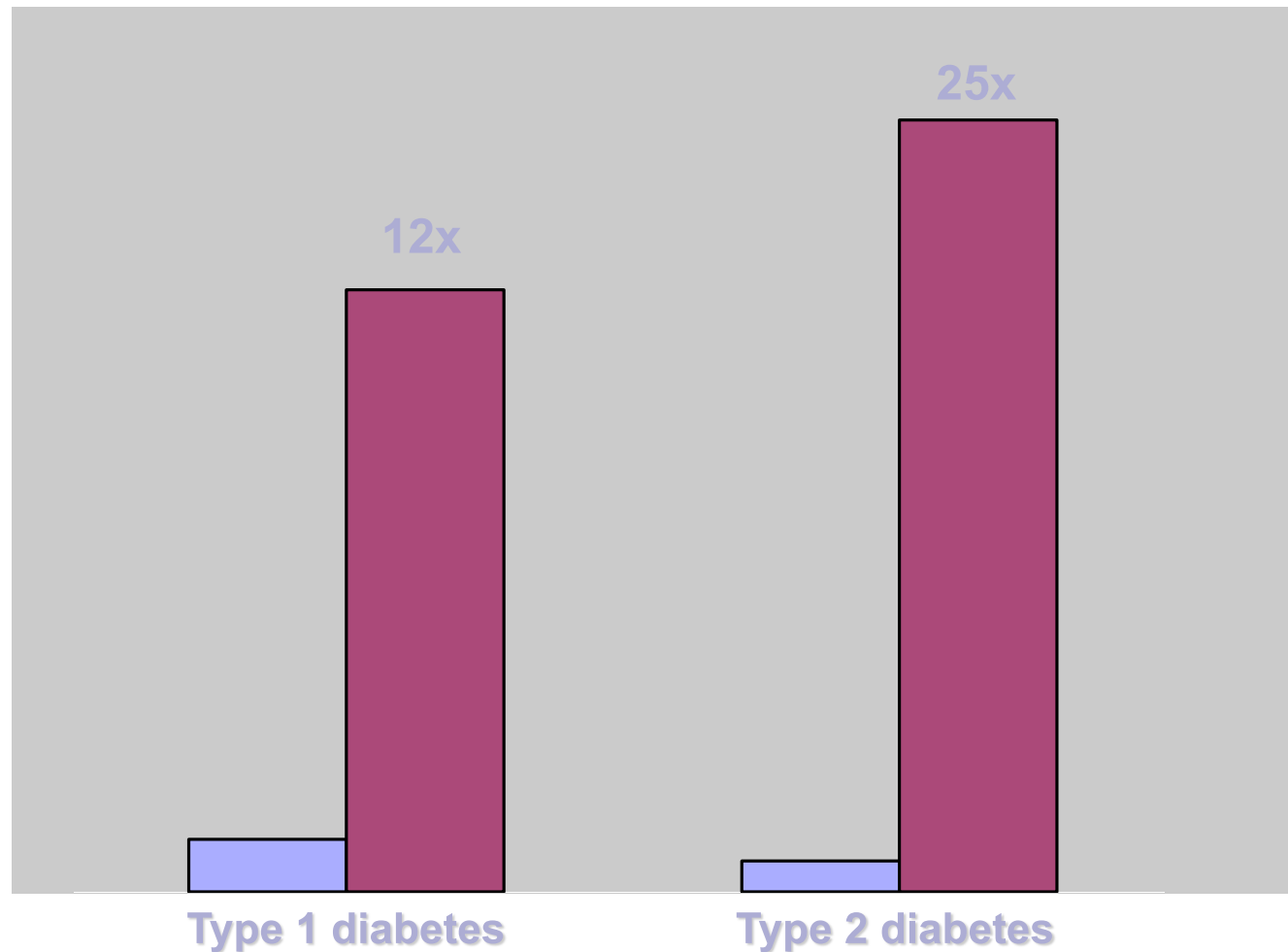
Diabetes i Norge

- Det er 375.000 personer med diabetes i Norge - antallet øker
- 175.000 er udiagnostisert
- Hver 10. pensjonist har diabetes
- Det er 1200 barn/unge under 15 år med diabetes
- Norge er på verdenstoppen i barnediabetes

Kostnader ved diabetes

- Diabetes koster det norske samfunnet om lag 10 milliarder kroner årlig.
- 70-80% av det vi bruker på diabetes går med til å behandle komplikasjoner
- Bare 20-30% går med til å forebygge komplikasjonene

Kostnader ved diabetes med og uten komplikasjoner



Insulinpumper



- 4000 brukere
- 60 millioner (20+40)

Eksemplet insulinpumper

- Hele 90 tallet: Diabetesforbundet arbeider sammen med RTV (nå NAV) om insulinpumper
- Vår 04: HINAS får oppdraget med anbud
 - Mars: Helsepersonell anbefaler HINAS å ta kontakt med Diabetesforbundet
 - 7. oktober ber vi på nytt om møte, purrer og purrer
 - Desember: Har møte med HINAS, prosessen er slutført
 - Januar 05: Skriver brev til HINAS og påpeker lovbrudd og mangler
 - Februar 05: Får igjen svar om at ”toget er gått” og en beklagelse om at vi ikke ble tatt med i prosessen
 - April 05: Vi tar saken opp med helsedepartementet og ber departementet ta opp saken med HINAS

Resultat

- Brukerne er ikke med i prosessen
- Ulikt i RHFene, tilgjengelighet til utstyret er avhengig av hvor man bor
- Brukere må bytte pumpe fordi RHF ikke har avtale

Neste runde

- Start i mai 2007
- Diabetesforbundet må krangle seg til deltakelse
- HINAS er skeptisk og motstridig til brukerkompetanse/medvirkning
- Sluttført i september 2008
- Ulik kompetanse
 - Teknisk
 - Medisinsk
 - Innkjøp
 - Juridisk
 - Brukerkompetanse
- Kvalitet og pris
- Resultater som fungerer

Sentrale spørsmål

- Mange lover i Norge, alle må følges!
 - Lov om pasientrettigheter
 - Lov om helseforetak
 - Lov om helsepersonell
 - Lov om offentlige anskaffelser
- Medisinsk utstyr som en del av behandlingen, ulike behov, hvem avgjør?
- Kompetanse for innkjøp
- Kvalitet vs pris
- Mest mulig helse for hver krone

Konklusjoner

- Det er viktig og samfunnsnyttig å gjøre både riktige innkjøp og gjøre innkjøpene riktig
- Både kvalitet og pris er avgjørende
- Det er viktig å ha kompetanse rundt innkjøpene
- Alle lover må følges
- Brukerorganisasjoner innen helse har rett til å delta
- Brukerkompetanse trenges
- Brukerkompetanse skaper også legitimitet og troverdighet